# INFORMACE O UPLATNĚNÍ SLEVY

### §23 c odst. 2 písm. a) 216/2022 Sb.

## Zaměstnavatel Zaměstnanec

**Bikenet s.r.o.** Jméno a příjmení: **Lojza Rybka**

Holandská 3 Datum narození: 14. 8. 1965

639 00 Brno Trvalé bydliště: Kontová 546/7

 736 01 Havířov – Město

IČO: 87654321

## Údaje potřebné pro uplatnění záměru pro uplatnění slevy na pojistném

Druh pracovně právního vztahu: **Hlavní pracovní poměr**

Doba zaměstnání u zaměstnavatele: od **1. 9. 2016** do **30. 6. 2018**

Důvod pro uplatnění slevy: **mladší 21 let**

Rozsah kratší pracovní nebo služební doby: 35 hod/týden

## Poučení pro zaměstnance

Toto potvrzení slouží ke splnění informační a povinnosti zaměstnavatele vůči zaměstnanci, na kterého se zaměstnavatele rozhodl uplatňovat slevu na pojistném a zároveň k poučení zaměstnance o jeho povinnostech dle zákona 216/2022 Sb.

***(3) Uplatňuje-li zaměstnavatel slevu na pojistném je zaměstnanec povinen****:*

*a) neprodleně zaměstnavateli sdělit, zda současně vykonává zaměstnání u jiného zaměstnavatele se sjednanou kratší pracovní nebo služební dobou v rozsahu stanoveném podle § 7a odst. 2 věty první,*

*b) oznámit zaměstnavateli všechny změny, které mají vliv na uplatnění slevy na pojistném, s výjimkou údajů o věku zaměstnance a věku dítěte, a to* ***do 8 kalendářních dnů ode dne****, v němž tyto skutečnosti nastaly, a*

*c) neprodleně na výzvu zaměstnavatele doložit skutečnosti potřebné pro uplatňování slevy na pojistném.*

*(4) Zaměstnanec pro účely slevy na pojistném nedokládá ty skutečnosti, které zaměstnavateli již doložil pro daňové nebo jiné účely.*

*(5) Pokud zaměstnanec sdělil zaměstnavateli nesprávné údaje pro uplatnění slevy na pojistném nebo neoznámil změny mající vliv na uplatnění slevy na pojistném a zaměstnavatel v důsledku toho odvedl pojistné snížené o slevu za zaměstnance, aniž byly důvody pro uplatnění této slevy,* ***je zaměstnanec povinen uhradit zaměstnavateli penále****, které zaměstnavatel zaplatil;*

V **Horní Suchá** dne **1. 2. 2023**

Vystavil: **Ing. Marie Pečlivá**

Telefon: +420 123 456 789

 razítko a podpis zaměstnavatele (zpracovatele)

Zaměstnance tímto potvrzuje, že byl seznámen s obsahem tohoto potvrzení.

 datum a podpis zaměstnance